UNIVERSITE DE MONASTIR - FACULTE DE MEDECINE DENTAIRE. MONASTIR
ANNEE UNIVERSITAIRE 2013/2014 – SESSION PRINCIPALE- MAI-JUIN 2014

4ème ANNEE DE MEDECINE DENTAIRE
EPREUVE ECRITE D'ODONTOLOGIE CONSERVATRICE (DUREE : 1H30)

Nom (en caractères d'imprimerie): .....

Prénom: .....

N° d'ordre .....

I- QCM: (10 points). Reporter vos réponses sur la grille en bas de page

Mettre une croix en face de chaque réponse juste.
Chaque question peut comporter zéro, une ou plusieurs réponses.

NOTE /20

1- Les masques FFP (Filtering Face piece Particles):
A. Protègent le praticien et le malade
B. Protègent uniquement le patient
X- Protègent uniquement le praticien
X- Protègent contre les virus
X- Plus ils sont efficaces et plus ils gênent la respiration

2- Un instrument rouillé mis dans l'autoclave peut :
A. Provoquer un court-circuit
B. Etre débarrassé de sa rouille
C. Stopper le cycle de stérilisation
D. Potentialiser l'action de l'autoclave.
X- Contaminer les autres instruments

3- Une barodontalgie (ou aérodontalgie) :
X- Est une douleur dentaire provoquée par une variation de la pression atmosphérique
X- Peut être ressentie au décollage de l'avion
X- Peut se produire à l'atterrissage
X- Peut intéresser une pulpe nécrosée
E- Touche 20% des passagers d'un avion

Grille de réponse : Mettre une croix sur la case correspondant à votre réponse
Chaque question peut comporter zéro, une ou plusieurs réponses.

N° QCM	A	B	C	D	E
1			X	X	X
2					X
3	X	X	X	X	

4- En cas d'inflammation pulpaire irréversible symptomatique

A. L'anesthésie de la dent n'est pas indispensable

B. Les douleurs sont rebelles aux antalgiques

C. La douleur est souvent soulagée par le froid

X- En cas de participation desmodontale, l'hydroxyde de calcium sera la médication de choix

X- Les douleurs spontanées sont séparées par des périodes de rémission complète

5- Vaccinations conseillées pour le praticien et son équipe :

X- Contre le tétanos.

X- Contre l'hépatite B

C- Contre le SIDA

X- Contre la diphtérie

X- Contre la tuberculose

6- Face a un abcès apical chronique (ou parodontite apicale fistulisée) :

X- La symptomatologie est inexistante

B- L'orifice de la fistule se trouve toujours en regard de l'apex de la racine de la dent concernée

X- L'obturation canalaire définitive peut être réalisée à la première séance

X- L'irrigation doit être abondante

E- Toutes les réponses sont fausses

<u>Grille de réponse</u> : Mettre une croix sur la case correspondant à votre réponse

Chaque question peut comporter zéro, une ou plusieurs réponses.

N° QCM	A	B	C	D	E
4				X	X
5	X	X		X	X
6	X		X	X	

7- Une inflammation pulpaire réversible peut être traitée par:

A. Une biopulpectomie

B. La simple prescription d'un antalgique

X- Un coiffage pulpaire indirect

X- La technique d'excavation « Step Wise »

E- Toutes les réponses sont justes

8- La pulpe nécrosée :

A. Répond positivement au test au froid

B. Se manifeste cliniquement par des douleurs pulsatiles

X- Est forcement infectée

D- Est traitée par un coiffage direct

E- Fait suite à une inflammation pulpaire réversible

9- Avec le temps, la flore endodontique d'une pulpe nécrosée :

A. Devient plus riche que la flore buccale

X- devient progressivement anaérobie

C- l'Entérocoque *faecalis* est l'espèce la plus vulnérable

D- est localisée uniquement dans le tissu pulpaire nécrotique

X- peut initier la formation d'abcès périapicaux

10- le traitement d'une molaire supérieure nécrosée :

A. Peut nécessiter une anesthésie tronculaire en cas de pathologie mixte

X- Peut se faire en une seule séance

X- - S'appelle aussi « parage canalaire »

D- Nécessite un dépassement de la LT

E- L'emploi du NaOCl comme irrigant est facultatif

11- L'hypochlorite de sodium :

A. A une action solvante sur les matières organiques et minérales

X- Doit être conservé à l'abri de la lumière et de la chaleur

X- Doit être renouvelé constamment afin de potentialiser son efficacité

X- Présente une action bactéricide à large spectre

E- Doit être alterné à un chélatant pour éliminer efficacement la smearlayer

Grille de réponse : Mettre une croix sur la case correspondant à votre réponse

Chaque question peut comporter zéro, une ou plusieurs réponses.

N° QCM	A	B	C	D	E
7			X	X	
8			X		
9		X			X
10		X	X		
11		X	X	X	

12- Le diagnostic d'une nécrose pulpaire :

A. Se base uniquement sur la radiographie

X- Peut se poser suite à un traumatisme dentaire

X- Se pose d'emblée en cas de dyschromie d'une dent antérieure

D- Est évident en cas de pathologie mixte

E- Toutes les réponses sont fausses

13- Un transfert douloureux :

A. La douleur se projette sur une dent saine

B. Se produit lorsque l'inflammation est à un stade réversible

X- Le cortex sensoriel perçoit 2 localisations de douleur différentes

X- Est un phénomène déconcertant auquel le praticien doit faire attention

X- L'anesthésie sélective est utile pour connaitre la dent causale

14- L'ostéite condensante :

X- Est une lésion apicale chronique

X- Présente une zone radio-opaque localisée autour de la racine

X- Est due à une irritation pulpaire continue stimulant l'activitéostéoblastique

X- Disparaitra lentement suit à un traitement endodontique

E- Non traitée, elle évoluera vers la fistulisation

15- Le WAVE ONE® :

X- Est une lime à usage unique

B- Est doté d'une pointe active

C- Est disponible en 3 diamètres : 25, 30 et 40

X- Présente un angle d'hélice variable

E- Coupe en sens horaire

16- La Fêlure :

X- Est une fissure sans perte de substance

X- Les signes cliniques sont souvent inexistants

C- Le diagnostic est mis en évidence par l'oxymétrie pulsatile

X- Le diagnostic peut être mis en évidence par le bleu de méthylène à 20%

X- Peut être restaurée par une résine composite fluide

<u>Grille de réponse</u> : Mettre une croix sur la case correspondant à votre réponse
Chaque question peut comporter zéro, une ou plusieurs réponses.

N° QCM	A	B	C	D	E
12		X	X		
13			X	X	X
14	X	X	X	X	
15	X			X	
16	X	X		X	X

17- La prescription médicamenteuse en endodontie :

A. Remplace efficacement l'acte opératoire

B. Apporte un soulagement durable

X- A base d'anti-inflammatoires uniquement, elle peut compliquer le tableau clinique

D- Se limite à une action antalgique ou antibactérienne

E- Est systématique face à un abcès alvéolaire aigu

18- Face à une fracture instrumentale

X- L'emploi des instruments de retrait nécessite un accès visuel direct au fragment

X- S'il est contourné, il peut resteret être enrobé dans la masse de l'obturation

C- Un fragment non contourné peut être vibré par un insert ultrasonore

X- S'il est contourné et vibré, il peut être extrait par un instrument de préhension

X- Le pronostic de la dent est souvent compromis

19- Le pronostic d'une fracture coronaire avec exposition pulpaire dépend :

X- De la taille de l'exposition pulpaire

X- Du laps du temps écoulé entre le moment du traumatisme et la consultation

X- De l'âge du patient

X- De la quantité de tissu dentaire perdu

X- Des traumatismes concomitants qui affectent la dent concernée

20- La trousse de Masseran :

X- Peut s'utiliser sur une racine large

X- Ne peut s'utiliser que sur la partie droite du canal

C- Pénètre profondément dans le canal au-delà d'une courbure

X- Nécessite un délabrement pouvant être important

X- Est destinée au retrait des instruments fracturés

<u>Grille de réponse</u> :

Mettre une croix sur la case correspondant à votre réponse

Chaque question peut comporter zéro, une ou plusieurs réponses.

N° QCM	A	B	C	D	E
17			X		
18	X	X		X	X
19	X	X	X	X	X
20	X	X		X	X

Report des notes		
QCM		
CROC		
Questions Rédactionnelles		
TOTAL/40		

II-QUESTIONS A REPONSES COURTES (17 points)

1- En cas d'inflammation péri-apicale, pourquoi préfère-t-on le terme de parodontite apicale à celui de desmodontite ?**(2 points)**

Les lésions concernées par la pathologie sont :
- Le ligament parodontal
- Le cément
- L'os alvéolaire

2- Le test de cavité **:(3 points)**
   - Dans quel cas le réaliser ?

- Lorsque le test au froid est non concluant
- Lorsque ce test est négatif alors que la dent est saine, etc..

   - Comment le réaliser ?
     - Sur une dent saine :

Fraise boule montée sur turbine, fraisage en direction de la pulpe, sans anesthésie

     - Sur une dent cariée :

Curetage avec fraise boule sur contre angle

3- Citer les avantages qui découlent de l'utilisation des CVI comme substitut dentinaire dans la technique sandwich ouvert **(3 points)**

Le ciment verre ionomère :
- Développe une adhésion à la dentine par échanges d'ions
- Libère du fluor et montre une résistance à la formation de la plaque
- Permet de placer moins de résine composite, réduisant ainsi sa rétraction finale à la polymérisation
- Permet un gain de temps par la réduction du nombre de couches de résine composite à placer et à polymériser

4- Comment éviter la propulsion accidentelle de l'hypochlorite de sodium ?**(3 points)**

Ne jamais bloquer l'aiguille entre les parois canalaires et l'injection ne doit pas être forcée.
L'irrigant doit être introduit passivement dans le canal.
L'extrémité de l'aiguille doit rester en deçà de la LT d'au moins 3 mm : 1 injection passive amène la solution à 2 mm en avant de l'aiguille

5- Quel est l'intérêt de la règle de rangement « first in first out » ou premier rangé, premier sorti ? **(1 point)**

C'est de pouvoir utiliser régulièrement la totalité de son stock instrumental. Ne pas utiliser toujours les mêmes sachets stériles

6- Selon quelles règles allez-vous ranger les charges dans un autoclave ? **(2 points)**

- Respecter un taux de remplissage maximum des 2/3 du volume de la chambre de stérilisation et veiller à y répartir convenablement la charge.
- Mettre les sachets papier contre papier, plastique contre plastique sinon risque de stérilisation incomplète car la chaleur rentre du coté papier.
- Les sachets peuvent se chevaucher mais éviter qu'ils se recouvrent
- Cycle textile : compresses, certaines blouses : cycle à part.
- Les sachets à stériliser ne doivent pas être surchargés en instruments
- Suivre le mode d'emploi fourni par le fabricant.

7- Un patient vous réveille tard dans la nuit, il se plaint de pulpalgie, comment allez-vous savoir si c'est un stade modéré ou un stade avancé ? **(3 points)**

Si un patient vous réveille tard dans la nuit ; vous lui demanderiez si le froid le soulage ou augmente la douleur. Le patient fait l'essai et si le froid soulage c'est qu'on a affaire à une pulpalgie avancée et donc une véritable urgence qui doit être soignée vite. Si le froid aggrave la douleur, la pulpalgie est modérée mais peut devenir avancée demain matin. On est sûr de voir le lendemain un malade fatigué, les traits tirés voire hystérique

III- QUESTIONS REDACTIONNELLES : (13 points)

1- Détaillez le protocole opératoire de mise en forme canalaire par le système ONE SHAPE®
(7 points)

1. Réalisation du bilan radiologique pré-opératoire, de la CA, exploration canalaire à l'aide d'une lime manuelle K10 ou K15
   La portion canalaire explorée est pré-élargie avec les limes manuelles. Si la lime est proche de la LT, cette dernière peut être déterminée dès cette première étape

2. Descendre progressivement One Shape® jusqu'aux 2/3 de la LT par un mouvement de va et vient sans pression. Pratiquer un appui pariétal de remontée afin de pré-élargir le canal. > retirer One Shape® du canal et le nettoyer. Irriguer et vérifier la perméabilité du canal à l'aide d'une lime K10.

3. Réintroduire One Shape® dans le canal et descendre progressivement à **LT-3mm** par un mouvement de va et vient sans pression. Retirer One Shape® du canal et le nettoyer. Irriguer er reperméabiliser le canal à l'aide d'une lime K 10.
4. Réintroduire One Shape® dans le canal et descendre progressivement à **LT** par un mouvement de va et vient sans pression. Retirer One Shape® du canal et le nettoyer. Irriguer er reperméabiliser le canal à l'aide d'une lime K10.

2- Remplir ce tableau sur la médication inter-séance en endodontie.
(6 points)

Produits	Présentation	Manipulation	Indications	Avantages	Inconvénients
NaOCl	Liquide	Laisser dans le canal	IPI Nécrose sans complictn périapical	Solvant des matières organique Antiseptic Bactéricide Virucide Sporacide	Inefficace sur la phase minérale de la boue dentinaire
CaOH2 Utilisé en Endo	Poudre blanche + sérum Phi + eau distillée	Insérer dans canal avec lime ou lentulo	IP I Nécrose PAA PAC	Antimicrobn Hémostatique Efficace pendant plusieurs semaines	Inefficace sur certains germes (EF, CA)
Phénols	Liquide	Boulette coton, imbibée, fortement essorée, placée dans la chambre pulpaire	Pulpotomie IP I	Antiseptiques Analgésiques	Irritants pour le péri apex Efficacité limitée dans le temps
Aldéhydes	Liquide	Boulette coton, imbibée, fortement essorée, placée dans la chambre pulpaire	Dent nécrosée sans complictn péri apicale	Antiseptiques	Irritants pour le péri apex Efficacité limitée dans le temps